Rapport de Quelques observations, communiquées par mr. Dubrana mr. en chirurgie à Condom.

on lit dans dans la 1re observation le récit d'une opération de néphrotomie
1. ~~[illegible]~~ cette opération ~~[illegible]~~ est du nombre de celles que la nature indique et enquelque sorte garantit. ~~[illegible]~~
2. ce fait présente cette particularité, qu'il n'est point reste de fistule, Et que la cicatrisation à été complette le 24 jour

2. à la suite d'une fluxion de poitrine, une malade conserve pendant 3 ans une petite fievre et une toux fréquente. L'observateur remarque qu'à chaque fois que le malade touse ou retient la respiration, il se forme une tumeur de la grosseur d'un oeuf de pigeon, entre le cartilage de la derniere des vrais côtes, et celui de la premiere des fausses. il soupçonne une hernie d'estomac, mais il vient à bout de se convaincre que la tumeur est ~~[illegible]~~ purulente. il y plonge le trois-quarts; il en tire en dedans une source de pus, et le malade est parfaitement gueri dans l'espace de 12 jours.

3. la 3e observation présente une operation d'oesophagotomie, faite pour extraire une aiguille

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

arrêtée dans l'œsophage. cette opération, très diffi=
cile à executer lors même que le corps étran=
ger trace en quelque sorte à l'instrument
la route qu'il doit suivre, est elle rationelle=
ment praticable, lors que les parties gardent leur
figure et leur volume ordinaires? cependant
l'operation fut faite, et la malade guerie vers
le douzieme jour.

V.o une enfant de neuf ans s'amusant à jetter en
l'air une boule de marbre de la grosseur d'une
balle de pistolet, et à la recevoir dans la
bouche, la laisse parvenir dans la trachée-
artere. m.r Dubrena reconnait le lieu qui la
recele; situe le malade horisontalement, fend 4
anneaux de la trachée-artere, à la partie
moyenne du col; saisit la boule qui se
présente avec des pinces ordinaires, et l'enfant
soulagé d'abord, est bien tot gueri.

IV.o une jeune fille est saisie d'un rhume, et succes=
ivement d'enflures œdémateuses des pieds et des mains, de
de difficulté de respirer et de palpitations de cœur.
Le pouls était petit et intermittent; les syncopes étoient
fréquentes, mais moindres, ainsi que la palpitation,
lors que la malade était couchée sur le dos, la tête
un peu élevée, que sur l'un des côtés.

à travers l'obscurité de ces symptomes, mr. Dubrana entrevoit une hydropisie du peri=carde, opere et guerit; et voici comment. La malade assise sur le lit et penchée en devant, il plonge un trois-quarts entre la 4e et la 5e vraie cote, dans l'endroit où la douleur se fait le plus sentir. le poinçon à peine retiré, l'eau jaillit à plein jet; il ~~ne~~ en tire un peu plus d'une pinte, et la cessation subite des accidens fait goûter d'avance au chirurgien la satisfaction d'avoir guéri.

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

La hardiesse de mr. Dubrana, d'après son diag=nostic, est pour moi sans exemple; mais, à mon avis, le succès même ne prouve pas qu'il ait operé une hydropisie du pericarde. j'inclinerois d'autant plus à douter de la réalité du siége qu'il assigne à l'eau, que l'hydropisie du pericarde seule est fort rare, quoique assez commune accompagnée de l'hydropisie de la poitrine; et qu'on ne connoit encore aucun signe exclusivement propre à ~~[illegible]~~ cette espece d'hydropisie.

Disons en finissant, des observations de mr. Dubrana, qu'il est difficile d'en rencontrer, je dirois presque d'en inventer de plus interessantes.

Peyrilhe.